

# Schützenverein Neuenkirchen - Bieste e.V.



Schützenverein Neuenkirchen-Bieste e.V.; Alfhausener Straße, 49434 Neuenkirchen

Alfhausener Straße 6  
49434 Neuenkirchen  
Tel: 05493-1819

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel./Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

meinen Beitritt zum **Schützenverein Neuenkirchen - Bieste e.V.**

Ich schließe mich der Kompanie Damen an.

---

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000836008 Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Schützenverein Neuenkirchen - Bieste e.V. den jeweils für mich zu entrichtenden Vereinsbeitrag zum 01. März jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Neuenkirchen-Bieste e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Beitragssatz :  Erwachsene = 25 EUR / Jahr  
 Auszubildende = 10 EUR / Jahr Ausbildung bis \_\_\_\_\_  
 Schüler = 10 EUR / Jahr voraussichtlich bis \_\_\_\_\_

Neuenkirchen, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

### Vorstand:

Präsident: Jan Punte; 2. Vorsitzender: Michael Maschke;

Kassenwart: Anke Weilage; Schriftführer: Andreas Feldkamp; Schießwart: Werner Landwehr; Hallenwart: Helmut Kronlage